



Estimados padres, madres y cuidadores:

**Re: Aumento de la incidencia de escarlatina**

Por la presente le informamos de un reciente aumento de los casos de escarlatina notificados a la Agencia de Seguridad Sanitaria del Reino Unido (UKHSA) por encima de los niveles estacionales esperados.

Queremos aprovechar esta oportunidad para recordarle los signos, síntomas y las medidas que debe adoptar si cree que usted o su hijo podrían padecer escarlatina.

**Signos y síntomas de la escarlatina**

Dado que el número de casos es elevado, los padres deben estar atentos a los síntomas de la escarlatina, con el fin de que se pueda administrar un tratamiento adecuado y oportuno.

Por lo general, [la escarlatina](#) es una enfermedad leve que se resuelve rápidamente tras la administración de un tratamiento con antibióticos. Suele comenzar con una irritación de garganta, dolor de cabeza, fiebre, náuseas y vómitos, y posteriormente provocar un sarpullido que causa una sensación de papel de lija al tacto.

El sarpullido suele aparecer después de 12-48 horas, por lo general primero en el pecho y el estómago para después extenderse rápidamente a otras partes del cuerpo.

En las pieles blancas, el sarpullido se manifiesta de color rosa o rojo, mientras que en las pieles morenas o negras, puede resultar más difícil apreciar un cambio de color, aunque sí se sentirá una textura similar al papel de lija en el sarpullido y se observarán protuberancias. Por lo general, los pacientes presentan las mejillas enrojecidas y pueden presentar palidez alrededor de la boca. A esto se puede sumar una lengua «de fresa» de color rojo brillante.

A pesar del aumento de casos de fiebre escarlata y otras infecciones por estreptococo del Grupo A que estamos observando, el riesgo de que la bacteria cause una infección más grave sigue siendo muy bajo. Sin embargo, si como padre/madre cree que su hijo puede estar gravemente enfermo, deberá confiar en su propio criterio. Si cree que usted o su hijo podrían padecer escarlatina:

- **Póngase en contacto con su médico de cabecera o con el servicio nacional de salud (NHS) llamando al 111 lo antes posible, porque el tratamiento temprano de la escarlatina con antibióticos es importante para reducir el riesgo de una infección más grave**
- asegúrese de que usted o su hijo completen el tratamiento con cualquier antibiótico prescrito. Aun cuando usted o su hijo se sientan mejor poco después de haber comenzado el tratamiento con antibióticos, deberá completarlo para asegurarse de no portar la bacteria en la garganta cuando se hayan recuperado
- permanezcan en casa, sin asistir a la guardería, al colegio ni al trabajo durante al menos 24 horas desde que haya comenzado el tratamiento con antibióticos, con el fin de evitar el contagio de la infección

Usted puede detener la propagación de la infección mediante un lavado frecuente de manos y no compartiendo los cubiertos, la ropa, las sábanas ni las toallas. Todos los pañuelos de papel contaminados se deberán desechar de inmediato.

### **Enfermedad estreptocócica invasiva del grupo A (iGAS)**

Las mismas bacterias que causan la escarlatina también pueden provocar varios otros tipos de infección, tales como infecciones de piel (impétigo) e irritación de garganta. En casos muy raros, las bacterias pueden llegar al torrente sanguíneo y causar una enfermedad llamada infección estreptocócica invasiva del grupo A (iGAS). Aunque sigue siendo muy poco frecuente, este año se ha observado un aumento de los casos de iGAS, sobre todo en niños menores de 10 años. Es muy poco habitual que los niños que padecen escarlatina desarrollen una infección iGAS.

Como padre/madre, deberá confiar en su propio criterio.

Contacte con el NHS en el 111 o con su médico de cabecera si:

- su hijo empeora
- su hijo come mucho menos de lo normal
- su hijo ha tenido el pañal seco durante 12 horas o más, o muestra otros signos de deshidratación
- su bebé tiene menos de tres meses y una temperatura de 38 °C o más de tres meses y una temperatura de 39 °C o superior

- nota que su bebé está más caliente de lo habitual cuando le toca la espalda o el pecho o está sudoroso
- su hijo se muestra muy cansado o irritable

Llame al 999 o acuda a urgencias (A&E) si:

- su hijo tiene dificultad para respirar —es posible que note sonidos roncacos o que su barriga se hunde bajo las costillas—
- su hijo hace pausas al respirar
- su hijo tiene la piel, la lengua o los labios de color azul
- su hijo está decaído y no se levanta ni se mantiene despierto

### **Detenga la propagación**

Durante periodos de alta incidencia de la escarlatina, también pueden darse más brotes en los colegios, las guarderías y otros entornos de cuidado infantil. Los niños y adultos que se sospecha que padecen escarlatina no deberán acudir a la guardería, el colegio o el trabajo hasta **24 horas** después de que se haya comenzado el tratamiento con el antibiótico adecuado. Unas buenas prácticas de higiene, como el lavado de manos, sigue siendo el paso más importante para impedir y controlar la propagación de la infección.

Gracias por su tiempo

### **Recursos**

[NHS – Escarlatina](#)

[Escarlatina: síntomas, diagnóstico y tratamiento](#)

[Protección de la salud en entornos de niños y jóvenes, incluyendo el educativo](#)

[Recursos para centros educativos sobre la higiene de manos](#)